



**PERSONES AUTORITZADES PER ARREPLEGAR L'ALUMNAT AL FINALITZAR L'HORARI
PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNADO AL FINALIZAR EL HORARIO**

D/D^a _____ D.N.I.: _____
en qualitat de pare / mare o tutor/a legal, de l'alumne/a: *en calidad de padre / madre o tutor/a legal,*
del alumne/a: _____ del grup/del grupo _____

Autoritze a les següents persones majors d'edat per poder arrebregar a l'alumne/a, tant al finalitzar l'horari com en casos de malaltia durant la jornada escolar:

Autorizo a las siguientes personas mayores de edad para poder recoger al alumno/a, tanto al finalizar el horario escolar, como en casos de enfermedad durante la jornada escolar:

1º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

2º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

3º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

4º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

5º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

6º _____ D.N.I./N.I.E. _____ TFN: _____

Museros a _____ de/d' _____ de 202__

Signatura del pare i mare o tutor/a legal. *Firma del padre y madre o tutor/a legal.*